



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
Ciudad del Carmen Campeche

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No 001

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ.						
CARGO:	PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.						
COMISIONADO:	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ.						
CARGO COMISIONADO:	PROCURADORA						
FECHA DE EXPEDICIÓN:	24 DE ENERO DEL 2019			FECHA INICIAL			FECHA FINAL
LUGAR DE COMISIÓN:	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE			DIA	MES	AÑO	TOTAL DÍAS
				28	01	19	2
OBJETO DE LA COMISIÓN:	IR A UN CURSO DE REPRESENTACION EFECTIVA DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES VICTIMAS DE CIBERDELITOS DE EXPLOTACION SEXUAL.						
MEDIO DE TRASPORTE:	AUTOBÚS	<input checked="" type="checkbox"/>	VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/>	AÉREO	<input type="checkbox"/>	OTRO

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO:			
		PLACA:		COMBUSTIBLE	LTS \$
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$
\$520	\$	KM. REGRESO:		OTROS	\$
OTROS	\$			TOTAL	\$520
OBSERVACION:VEHICULO PROPIO					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION	\$300	\$200						\$500
HOSPEDAJE	\$650							\$650
TRANSPORT. INT	\$550							\$550
TOTAL POR DIA	\$1500	\$200						\$1700
							TOTAL	\$1700

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO **\$1700.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 1700 (SON: MIL SETECIENTOS PESOS CON 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (2) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

SOLICITANTE.	COMISIONADO.
LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ. PROCURADORA AUX. DE PROTECCION DE N.N.A.	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ. PROCURADORA AUX. P. A.P. N.N.A.
V.o. B.o.	AUTORIZO
L.D.G. MABELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	C.P.A. MARIA DEL CARMEN GARCIA MAGAÑA TESORERA DEL DIF CARMEN

ME COMPROMETO A DESTINAR EXCLUSIVAMENTE LOS RECURSOS QUE SE ME HAN PROPORCIONADO PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN CONFERIDA, LOS CUALES COMPROBARÉ EN UN PLAZO DE 72 HORAS HÁBILES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE REGRESE DE LA COMISIÓN, DE NO SER ASÍ, AUTORIZO PARA QUE ME SEAN DESCONTADOS DE MIS PERCEPCIONES HASTA CUBRIR DICHA CANTIDAD.

*Delegada
24 ene 2019
3:15 PM*




SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
Ciudad del Carmen Campeche

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

NO.

CERTIFICACION DE ESTANCIA Y PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA Y HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFIA DE CERTIFICACION
 PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES		
 DIF CARMEN		
PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES		